

# Stachelnasen Obernburg e.V.

## Mitgliedsantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Stachelnasen Obernburg e.V., Hardtring 43, 63785 Obernburg.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb. Datum: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschrift:

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein Stachelnasen Obernburg e.V. meinen Mitgliedsbeitrag per SEPA-Lastschrifteinzug mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE95ZZZ00002587868 und Mandatsreferenz „Mitgliedsbeitrag Stachelnasen Obernburg e.V.“ **jährlich** von meinem Konto abbucht:

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Mitgliedsbeitrag: \_\_\_\_\_

Ich wähle folgenden Mitgliedsbeitrag:

20 € pro Jahr

Mitgliedsbeitrag in Höhe von (mindestens 20 € pro Jahr): \_\_\_\_\_

Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erbeten. Der Mitgliedsbeitrag ist bis 31. März des laufenden Jahres fällig. Spenden und Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar.

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die Stachelnasen Obernburg e.V. meine personenbezogenen Daten speichert. Ich habe die Datenschutzerklärung der Stachelnasen Obernburg e.V. gelesen und stimme dieser zu.

Ich erkenne die Satzung der Stachelnasen Obernburg e.V. an.

Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_

Stachelnasen Obernburg e.V. • Hardtring 43, 63785 Obernburg am Main • 01573-7566053 •  
stachelnasen.obernburg@gmail.com • www.stachelnasen-obernburg.de